

## 動物実験実施状況報告書

提出日 2020年2月3日

動物実験責任者		〔所属・職〕 医療栄養学科 教授 〔氏名〕 加藤 隆幸	
研究課題		医療栄養学科 3年後期必修科目 栄養生理学実験	※承認番号
動物実験の実施期間		2019年11月11日～2020年1月30日 (飼育期間:2019年11月11日～2019年11月29日) (分析期間:2019年11月11日～2020年1月30日)	
総合的実施状況		<p>・総合的にみて、適正に実施することができたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>不適→</p>	
3R	動物の選択	<p>・使用した動物種は適正であったか。また、動物を適正に用いたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>不適→</p>	
	動物数の削減	<p>・使用動物数（実験使用数及び繁殖数）の削減に努めたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>不適→</p>	
	動物の苦痛軽減 安楽死	<p>・動物の苦痛軽減、排除及び安楽死を適正に行ったか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>不適→</p>	
施設等の利用		<p>・動物処置室及び動物実験・飼育室を適正に利用したか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>不適→</p>	
教育訓練		<p>・動物実験実施者及び飼養者に動物訓練を行ったか</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>適 <input type="checkbox"/>不適→</p>	
事故の発生		<p>・事故報告書の提出に該当する事故の発生があったか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり→</p>	
その他			
※動物実験委員会の意見等			

## 動物実験実施状況報告書

提出日 令和 2 年 7 月 28 日

動物実験責任者		〔所属・職〕 東が丘看護学部看護学科・准教授 (内線) 305 〔氏名〕 小宇田 智子  [E-mail] t-kouda@thcu.ac.jp	
研究課題		閉経後の高脂肪食に対する食物依存性の形成と大豆タンパク質による抑制	※承認番号
動物実験の実施期間		令和 1 年 6 月 24 日 ~ 令和 2 年 3 月 31 日	
総合的実施状況		<p>・総合的にみて、適正に実施することができたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適 →</p>	
3 R	動物の選択	<p>・使用した動物種は適正であったか。また、動物を適正に用いたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適 →</p>	
	動物数の削減	<p>・使用動物数（実験使用数及び繁殖数）の削減に努めたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適 →</p>	
	動物の苦痛軽減 安楽死	<p>・動物の苦痛軽減、排除及び安楽死を適正に行ったか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適 →</p>	
施設等の利用		<p>・動物処置室及び動物実験・飼育室を適正に利用したか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適 →</p>	
教育訓練		<p>・動物実験実施者及び飼養者に動物訓練を行ったか</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適 →</p>	
事故の発生		<p>・事故報告書の提出に該当する事故の発生があったか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> なし      <input type="checkbox"/> あり →</p>	
その他			
※動物実験委員会の意見等			

## 動物実験実施状況報告書

提出日 令和2年5月1日

動物実験責任者		〔所属・職〕 東が丘看護学部看護学科・准教授 (内線) 305 〔氏名〕 小宇田 智子  [E-mail] t-kouda@thcu.ac.jp		
研究課題		二次胆汁酸の大腸上皮および腸管漏出に対する影響と AU-1803 の効果	※承認	番号
動物実験の実施期間		令和元年5月1日～令和2年3月31日		
総合的実施状況		<p>・総合的にみて、適正に実施することができたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適→</p>		
R	動物の選択	<p>・使用した動物種は適正であったか。また、動物を適正に用いたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適→</p>		
	動物数の削減	<p>・使用動物数（実験使用数及び繁殖数）の削減に努めたか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適→</p>		
	動物の苦痛軽減 安楽死	<p>・動物の苦痛軽減、排除及び安楽死を適正に行ったか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適→</p>		
施設等の利用		<p>・動物処置室及び動物実験・飼育室を適正に利用したか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適→</p>		
教育訓練		<p>・動物実験実施者及び飼養者に動物訓練を行ったか</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適      <input type="checkbox"/> 不適→</p>		
事故の発生		<p>・事故報告書の提出に該当する事故の発生があったか。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> なし      <input type="checkbox"/> あり→</p>		
その他				
※動物実験委員会の意見等				

## 動物実験実施状況報告書

提出日 2019年8月1日

動物実験責任者		[所属・職] 医療栄養学科 教授 [氏名] 加藤 隆幸	
研究課題		医療栄養学科 2年前期必修科目 解剖生理学実習	※承認番号
動物実験の実施期間		2019年5月13日～2019年7月31日 (飼育期間: 2019年5月13日～2019年5月17日) (分析期間: 2019年5月15日～2019年7月31日)	
総合的実施状況		<ul style="list-style-type: none"> <li>・総合的にみて、適正に実施することができたか。</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/>適      <input type="checkbox"/>不適→</p>	
R	動物の選択	<ul style="list-style-type: none"> <li>・使用した動物種は適正であったか。また、動物を適正に用いたか。</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/>適      <input type="checkbox"/>不適→</p>	
	動物数の削減	<ul style="list-style-type: none"> <li>・使用動物数（実験使用数及び繁殖数）の削減に努めたか。</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/>適      <input type="checkbox"/>不適→</p>	
	動物の苦痛軽減 安楽死	<ul style="list-style-type: none"> <li>・動物の苦痛軽減、排除及び安楽死を適正に行ったか。</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/>適      <input type="checkbox"/>不適→</p>	
施設等の利用		<ul style="list-style-type: none"> <li>・動物処置室及び動物実験・飼育室を適正に利用したか。</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/>適      <input type="checkbox"/>不適→</p>	
教育訓練		<ul style="list-style-type: none"> <li>・動物実験実施者及び飼養者に動物訓練を行ったか</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/>適      <input type="checkbox"/>不適→</p>	
事故の発生		<ul style="list-style-type: none"> <li>・事故報告書の提出に該当する事故の発生があったか。</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/>なし      <input type="checkbox"/>あり→</p>	
その他			
※動物実験委員会の意見等			